

Residenzstadt Neustrelitz
Bereich Kultur und Städtepartnerschaften
Markt 1
17235 Neustrelitz



Mittelabruf - Kulturelle Förderung 20__

Antragsteller	
Zuwendungsbescheid Nr.	
Zuwendungsbetrag	
Maßnahmentitel	

Erklärung

Der o. g. Zuwendungsbescheid ist am _____ eingetroffen. Hiermit erkenne ich die Bewilligungsbedingungen des o. g. Bescheides an. Auf die Einlegung eines Rechtsbehelfes wird verzichtet.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel

Mittelabforderung

Die Überweisung der Zuwendung ist bitte auf folgendes Konto vorzunehmen:

Kontoinhaber	
IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut	

(bitte deutlich und in Druckschrift schreiben)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben wird bestätigt. Punkt 1 der ANBest-P wurde beachtet.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel